



S-Kids Club 新規入会申込書

フリガナ						
入会者氏名						
生年月日(西暦)	年	月	日生	(歳)	男・女	
入会コース <small>(希望コースに ○印を記入下さい)</small>	未就学児		小学1, 2年生		小学3年生以上	
	週1	週2	週1	週2	週1	月会費
登録チーム	S-Kids club			その他()		
通学・通園						学年
フリガナ						
保護者氏名						
自宅住所	〒					
自宅電話番号						
携帯電話番号						
携帯メールアドレス						

保護者承諾書

S-Kids Club 殿

上記の通り「S-Kids Club」を入会する事を承諾いたします。
 また、スクール活動に起因する事故等が起きた場合、その責任をクラブや、担当指導者に問うことなく、スポーツ安全保険の範囲内で対処する事も承諾いたします。

201 年 月 日

保護者氏名 _____

プライバシーポリシー

上記の個人情報、及びスクール時の写真利用については、一般社団法人島根県サッカー協会「キッズプロジェクト」等に関する諸連絡事項を目的に利用できるものとし、本用紙のご提出をもってそのポリシーに同意して頂いたものとさせていただきます。